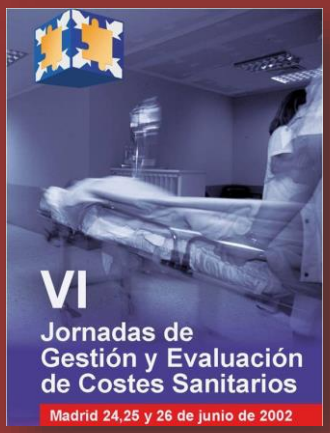


COMUNICACIONES

Título

ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DEL GASTO FINANCIERO AMBULATORIO EN EL HOSPITAL UNIVESITARIO DE BELLVITGE ¿HACIA DONDE VAMOS?

Clasificación
03 GESTION DE COSTES Y FINANCIACION / 08 COSTES

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: FARMACIA,COSTES, AMBULATORIO

Autores
JODAR MASANES, RJ; RAMON SOLER, R; SERRA SANZ, M; SOLEY BACH, P

Entidad HOSPITAL UNIVERSITARIO BELLVITGE

CCAA CATALUÑA

INTRODUCCION

En este trabajo se realiza un análisis de la evolución del gasto farmacéutico del Hospital Universitario de Bellvitge en los últimos seis años.

La evolución del gasto farmacéutico comprendido en el periodo 1996-2001 presenta un importante crecimiento atribuible en su mayor parte a la aparición y consolidación de los distintos programas de dispensación ambulatoria que utilizan en su mayoría medicamentos de alto coste de adquisición. Todo indica que esta tendencia se mantendrá los próximos años, siendo esta una situación perfectamente extrapolable a otros hospitales de las mismas características

MATERIAL Y METODOS

El hospital Universitario de Bellvitge cuenta con 900 camas y es hospital de referencia para una región de 1.100.000 habitantes.

Durante el periodo estudiado el gasto farmacéutico total ha pasado de 1.384 a 3.092 millones de pts, lo que supone un incremento del 123% en seis años y significa que al cierre del 2001 el gasto total en farmacia se ha situado en el 13% del presupuesto anual de todo el hospital.

Si se analiza detalladamente este crecimiento, se observa que el responsable mayoritario es el capitulo de programas de dispensación ambulatoria, que ha pasado de 354 millones de pts en el año 1996 a 1.990 millones en el año 2001, lo que supone un incremento del 462%, por el contrario el gasto generado en medicamentos por los pacientes ingresados ha pasado de 1.030

a 1.101 millones de pts que porcentualmente representa un incremento de sólo el 6,8%, muy por debajo del índice de precios al consumo acumulado y todo ello como consecuencia de las diferentes estrategias adoptadas desde la Comisión Farmacoterapéutica, el Servicio de Farmacia y la colaboración de los servicios médicos.

Tal como se deduce de las cifras mostradas, los programas de dispensación ambulatoria han pasado de suponer el 26% a situarse en el 64% del gasto total en medicamentos.

Un aspecto a tener en cuenta y que debiera, por distintos motivos, ser elemento de reflexión es que el hospital durante el año pasado ha generado un total de 29.340 altas que han consumido 1.101 milones de pts en medicamentos , en tanto que el gasto generado en su conjunto por los programas de dispensación ambulatoria (1.990 millones)ha sido destinado para tratamiento de unos 3.000 pacientes aproximadamente. Los responsables mayoritarios del gasto ambulatorio son los programas de tratamiento de Sida con antirretrovirales ,tratamiento con eritropoyetina en anemia asociada a insuficiencia renal,tratamiento de esclerosis múltiple con interferón beta en sus distintas modalidades, tratamiento de la enfermedad de Gaucher con imiglucerasa ,programa de nutrición enteral domiciliaria, infliximab para tratamiento de artritis reumatoide, ribavirina para tratamiento de la hepatitis C, etc.

Por otro lado y aunque es cierto que para los presupuestos hospitalarios estos programas están suponiendo en los últimos años un crecimiento constante, cabe recordar que los costos generados por este tipo de programas son los menores posibles para el sistema sanitario público, al ser su dispensación obligatoria a través de los servicios farmacéuticos hospitalarios (con el actual marco legal de prestación farmaceútica).

Como consecuencia de tratamientos de aparición reciente (como por ejemplo agalsidasa para tratamiento de la enfermedad de Fabry o verteporfina para el tratamiento de la degeneración macular senil) y paralelamente el mantenimiento ,consolidación y mejora de los programas ya existentes, las previsiones futuras apuntan a un crecimiento constante en costos tanto a corto como a medio plazo.

CONCLUSIONES

Tal como se ha podido comprobar, la tendencia en los últimos años en la evolución del gasto farmaceútico se concentra fundamentalmente en los distintos programas de tratamiento ambulatorio.

Todas las previsiones auguran una continuación en esta línea de costos ascendentes, como consecuencia de la incorporación de nuevos programas y el mantenimiento de los presentes, a diferencia del capitulo destinado a pacientes que generan ingresos (donde sí se dan en bastantes ocasiones las condiciones que posibilitan la aplicación de medidas facilitadoras en la contención de costes).

Esta situación obliga,más que nunca, a optimizar al máximo los recursos presupuestarios existentes dedicados a este capitulo, de tal manera que :

• Los profesionales sanitarios utilicen adecuadamente los elementos terapéuticos que el sistema sanitario público oferta.

• Los pacientes deben de estar perfectamente concienciados de la absoluta necesidad en la correcta utilización y cumplimentación de los tratamientos prescritos.

El mayor o menor grado en la rigurosidad de las condiciones mencionadas, contribuirá a modular el grado de eficiencia en la gestión de estos recursos terapéuticos.